



ALLA SEDE INPS

di

Il sottoscritto nato a

..... il C.F.

e residente in Via CAP.

Comune di (Prov.) Tel.

Settore produttivo di provenienza

Titolare pens. INPS cat. n. Sede di

Iscritto al sindacato FNP-CISL
.....

DELEGA L'INPS,

in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi dell'articolo 23 octies della legge 11.8.72 n. 485, a riscuotere i contributi associativi con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata e indirizzata alla Sede INPS che ha in carico la pensione.

La misura della trattenuta per contributi sindacali è stabilita nelle seguenti percentuali dell'importo lordo delle singole rate di pensione - compresa la tredicesima - esclusi i trattamenti di famiglia comunque denominati:

- 1) 0,50% sugli importi compresi entro il trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti;
- 2) 0,40% sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto 1) e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.;
- 3) 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D..

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'articolo 10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

- a) consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto del Sindacato;
- b) consente che gli stessi siano comunicati all'INPS;
- c) consente all'INPS il "trattamento" dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con il Sindacato suindicato;
- d) non consente quanto indicato ai punti

Data

Firma
(segno di croce se analfabeta)

teste

teste

Timbro
dell'Organizzazione Sindacale

Firma del rappresentante
Dell'Organizzazione sindacale

.....

.....